

振興会 会 員 申 告 書

※楷書で、丁寧に記入ください。

令和7年4月1日改

所 属 名 (学校名)		会 員 名		職 名	※以下①②③は「入会時のみ」記入してください																			
(県立 又は ○○市立等から)		(フリガナ)			任 用 形 態	① 足利銀行 支店				② 生 年 月 日				③ 採用年月日										
		(漢字)				支店 コード		口 座 番 号 (右 づ め)		年 号	年	月	日	年 号	年	月	日							
所属コード(学校コード)		会 員 番 号		性 別										昭和 ・ 平成					平成 ・ 令和					
(6ケタ)		(7ケタ)		男 ・ 女																				
申告の具体的な事由とその発生日 ※必ずご記入ください (1入会、2変更、3退会のいずれか該当を○で囲ってください)					氏名変更 時の旧姓		1. 会員に関する全ての申告に使用するため、上記「入会時のみ」以外の項目を全てご記入ください。 2. 氏名に関しては、給付助成の口座名義と連動するため、変更となる場合は速やかに申告書をご提出ください。 また入会后、住所・電話番号・任用形態に変更があった場合、同申告書(様式第1号)の「2 変更」にて遅延なく ご報告ください。(会員情報の変更に関しては、自動的に各登録内容を変更します。) 3. 左記「申告の具体的な事由とその発生日」については、記入例をご覧ください。 4. 申告書提出日の翌月又は翌々月からの掛金納入開始月より、給付助成の対象となります。 会員証等の送付により、当振興会への入会月としてのお知らせに替えさせていただきます。 5. 公立学校共済組合員のうち非常勤教職員でかつ時給職員であり短期組合員の方は、加入対象外になります。																	
1 入会		※氏名変更の場合、新姓、旧姓ともフリガナもご記入ください。			(フリガナ)																			
2 変更																								
3 退会		事由発生日： 令和 年 月 日																						
定款を確認し同意の上、上記のとおり申告します。※1 申告日 令和 年 月 日 (一財)栃木県教育福祉振興会 理事長 様 住所 〒 ー (自宅) (申告者) 氏名 印 連絡先TEL							振興会使用欄																	
							入力者				点検者				振興会受付印									

※【個人情報の取扱い】お預かりする個人情報は、会員管理、配送業務、給付業務、情報提供等に利用させていただきます。 HP

※公立学校共済組合栃木支部との協定により、保険負担金額のデータを利用した医療費補助等の給付を行います。(同組合加入者のみ)

※自署の場合、印鑑は不要となりますので、FAX送信による提出も可能です。(FAX028-680-6303)

※令和5年度以前に市町教育委員会等に転出し、その後学校に転入された方で、転出期間中「継続会員」となっていない場合は、振興会会員として復帰手続きが必要です。同申告書(様式第1号)の「1 入会」にて、申告の具体的事由を「転入による入会」と記載し、ご提出ください。

令和6年度以降に転出し、その後転入された方については、自動復帰となりますので、お手続きは必要ありません。

※その他、ご不明な点がございましたら、振興会事務局(TEL028-680-6301)へお問い合わせください。

※1 定款はホームページより
ご確認ください

